MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.

10/597018

APPLICANT(S)

I 4 OCT 2008

AFTER

2 nd AMENDMENT

DEP.

CLAIMS

	AS	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT		IVIS	AS FILED		AFTER 1 AMENDMENT		AFT	
	IND	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	
2								51						
3		1	-		 	-		52					·	
4					<u> </u>		-	53	· .					
5		1					-	54				·		
6		1		***************************************	·	- 		55 56	· · · · ·				-	
7		1		•		 	-	. 57						
8		1					1	58						
9	<u> </u>						j	59			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
10				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				60		·		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
12					·		1	61						
13		1				<u> </u>	-	62						
14	1	 				-		63				· ·		
15		/					1	64	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
16		1	A			1		66				•		
17	<u> </u>	/						67						
18	· · ·			•				68						
19 20								69						
21	-			•	· ·	<u> </u>		70						
22				•				71						
23	-						·	72 73						
24					<u> </u>			74				-		
25				·				75						
26								76						
27 28							:	77						
29								78						
30	 	·		· ·				79						
31					<u>-</u> -			80 . 81						
32			_				(82				·		
33							•	83	· ·					
34					·			84			·			
35.								85						
36. 37		· ·						-86			·			
38								87						
39						·		88	-					
40								90						
41								91		-				
42								92						
43								93				· · ·		
44	·							94			·			
46				· · ·			•	95						
47								96						
48								97						
49.								98		·				
50					•			99 100						
TOTAL IND.	11	L						TOTAL	:					
TOTAL	7					•		IND.		◆		+		
DEP.	18	((=		TOTAL DEP.			•		_	
TOTAL CLAIMS	22				21			TOTAL CLAIMS						